





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

Área: DEPTO, DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1107/III/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 marzo 2020.

C. FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 21, 23 al 28, 30 mar al 01 abril 2020 del año en curso, a las localidades de Miguel Aleman, Rio Verde, Otilio Montaño, Altos De Sevilla, Mahahual, Limones, Chacchoben, Pedro A. Santos, para realizar Actividades De Promocion., por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. \$

A 200

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS CIÓN SANITARIA NO. 1

C.c.p. Minutario.

R/DOPP/R#CP/jabr*Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1197/2020

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominació n del puesto | Denominaci ón del cargo | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| 2020 | ENERO - MARZO | EMATAL | 1902073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | Denominación del encargo o comisión | Tipo de viaje (Nacional / | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del | Importe ejercido por el total de | |
|---|--------------------|--|------------------------------|--|--|--------------|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apelido | o congrai | Internacional) | servidor público | acompañantes |
| FERNANDO ARNALDO | ORTEGON | uc | ACTIVIDADES DE | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| F.C.: OEUF940503GH0 | | | PROMOCION. | | | |

Cargo al Programa: VECTORES

| | Lugar de adscripción del comisionado | | Luga | | Lugar de encarga o comisión | | Medio de | | il encargo o nisión |
|--------|---|--------------|--------|--------|---|-------------------------------------|------------|---|---|
| Pais | Estado | Ciudad | Pais | Estado | Ciudad | Motivo del encargo o comisión | Transporte | Salida (hora/dia/ mes/ año) | Regreso (hora/dia/m es/ año) |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | groo | MIGUEL ALEMAN, RIO VERDE, OTILIO MONTAÑO, ALTOS DE SEVILLA. MAHAHUAL, LIMONES, CHACCHOBEN, PEDRO A. SANIOS | ACTIVIDADES DE PROMOCION | TERRESTRE | 06:39 HRS 17/83/2020 06:00 HRS 23/03/2020 06:00 HRS 30/03/2020 | 06:30 HRS 21/03/2020 06:00 HRS 28/03/2020 06:00 HRS 0)/04/2020 |

| | Importe ejercido por el enc | cargo o comisión | | |
|---------------------------------|---|---|--|---|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | Anticipo | Liquidación | |
| Clave de partidas | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con mátivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501 | Viáticos en el pais | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$ 3850 |
| 37101 | Pasajes aéreas nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | / |
| 37301 | Pasajes maritimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| | Total comisión: | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$3850 |

| Respecto | a las informes sabre el encargo o comisión | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| Fecha de entrega del informe de la comisión a encargo encomendada | Hipervincula al informe de la comisión a encarga encomendado | Hipervinculo a las comprobantes | Hipervinculo a los Lineamientos para |
| (dia, mes, año) | 1/ | fiscales o constancia | regular el |
| 07/04/2020 | | de desempeño de labores | otorgamienta de viáticos y pasajes |
| FL COMISIONADO / COV | DODAY AND WALLEY OF THE O | IFFE DE LA MIDIROLOS | 101151111111111111111111111111111111111 |

ORTEGON UC C. FERNANDO A

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO GOL

Me comprometo a comprobal el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo que sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Asceso a la Información Público para el Estado de Quintana Roo. Paro más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://grop.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 1107/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/03/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 21, 23 AL 28, 30 MAR AL 01 ABRIL 2020

MIGUEL ALEMAN, RIÓ VERDE, OTILIO

LUGAR DE LA COMISIÓN

MONTAÑO, ALTOS DE SEVILLA, MAHAHUAL. LIMONES, CHACCHOBEN, PEDRO A.

SANTOS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION. POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA BRIELA POOL PECH SALUD FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. FERNANDO ARNALD

DINADOR DE

C. RUBEN E STO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR MA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS. ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS RISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS. DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 dias al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privocidad.





Anexo IV

| | / | | | |
|--|---|---|--|-------------------|
| DE SALUD JURSDICOICH NA 1 SECTIONS CACALAR | NÚM. DE OFICIO Y PASAJES: | DE LA ORDEN DE MINIST 1107 /2020 | TRACIÓN DE VIÁNCO | S Ruben Cru |
| 17, 18, 19, 20/03/2021 Joel 1, Oh Esqui | (| / | A | 13,18,19,20/Harzo |
| | | / | | 8 3 |
| POR EL | | SABLE DE LA UNIDAD ADI | | F- |
| GO CONSTAR QUE EL C. | FERNANDO | ARNALDO ORTEGON U | С | _ 1 |
| BORO EN ESTA CIUDAD DE: | MIGHEL ALEMAN PL | O VERDE, OTILIO MO | LOTIA OÑATAC | E A |
| | SEVILLA, MAH'AHUAL | ., LIMONES, CHACCI | | |
| 52 | SANTOS | | | N |
| pias | 20 20 440 41 01 | N P P H 2020 | / | 11 Ruben Cr |
| S DÍAS: 17 AL 21, 23 AI | 20. SUMAK AL UT | ADRIL ZUZU | 23,24 | ,25, 26,27/Harzo |
| ENGLISH STATELES DE SALUD AMERICACIÓN 1 SECTOR S DECALES | SEC. | CIOS ESTATALES DE SALUD SEDICIK I MO 1 | | SE MYCE SECON |
| 20/// | NOMBRE Y FIRMA | 20,31/03/2020 | SELLO | M / |
| 29,25,26,27/03/2020 | | 111110 | 1/01 | Photo |
| | | Joel I ()h con()i | | CUBELLATOS |
| cel 1. Uh Esquivel | POR LA DEPENDENCIA | QUE GENERÓ LA COMIS | IÓN | 30,31/Mars |
| el 1. Uh Esquivel | NADO CUMPLIO CON LO | QUE GENERÓ LA COMIS OS TRABAJOS ENCOMENIS S REQUERIMIENTOS ESTAI | DADOS EN TIEMPO | 30,31/Mars |
| el 1. Uh Esquivel | NADO CUMPLIO CON LO DRMA CON BASE EN LOS | S TRABAJOS ENCOMEN | DADOS EN TIEMPO | 30,31/Mars |
| EL COMISION | NADO CUMPLIO CON LO DRMA CON BASE EN LOS | OS TRABAJOS ENCOMENIS REQUERIMIENTOS ESTAI UNIDAD RESPONSABLE 7.7ENDEJAS SERVIC | DADOS EN TIEMPO BLECIDOS DOS DESCRIPTIONS DE LA COMPANSION DE LA COMPANSIO | DE SALUD |
| EL COMISION | NADO CUMPLIO CON LO ORMA CON BASE EN LOS EL TITULAR DE LA | OS TRABAJOS ENCOMENIS REQUERIMIENTOS ESTAI UNIDAD RESPONSABLE 7.7ENDEJAS SERVIC | DADOS EN TIEMPO | |

correspondiente de ini sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y
Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roa. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Avisa de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisas-de-privacidad.